



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i nazwisko¹:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Numer dokumentu tożsamości:

Adres zamieszkania :

Adres do korespondencji :

Telefon :

e-mail :

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia "Wrocławskie Morsy".

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania Stowarzyszenia oraz prawa i obowiązki członka Stowarzyszenia. Zobowiązuję się do ich przestrzegania, regularnego opłacania składek członkowskich oraz aktywnego uczestniczenia w działalności Stowarzyszenia.

Oświadczam, że znane mi są zasady bezpiecznej kąpieli i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Od następstw nieszczęśliwych wypadków i OC ubezpieczam się we własnym zakresie. W organizowanych przez Stowarzyszenie wydarzeniach uczestniczę na własną odpowiedzialność i w związku udziałem w nich nie będę miał żadnych roszczeń wobec organizatorów.

Wyrażam zgodę na przechowywanie, przetwarzanie i publikowanie moich danych osobowych oraz zdjęć z organizowanych przez Stowarzyszenie wydarzeń w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawiania i uzupełniania. Jednocześnie zobowiązuję się do aktualizacji tych danych niezwłocznie po ich zmianie.

Wrocław, dnia

Własnoręczny podpis

¹ Deklarację należy wypełniać czytelnie, za wyjątkiem adresu e-mail, drukowanymi literami.